

## Beitrittserklärung

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte ab \_\_\_\_\_ Mitglied werden.

Ich möchte die Mitgliedsbeiträge

jährlich (mind. 25€)     halbjährlich (mind. 12,50€)

oder \_\_\_\_\_ zahlen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

### **Hinweis zum Datenschutz:**

Alle Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der Aufgaben des Vereins verwendet und gespeichert.

### **Kontakt:**

FairverEinen e.V.

Kahlhorststr. 44a, 23562 Lübeck

Tel.: 0451 - 389 44 08

[info@fairvereinen.de](mailto:info@fairvereinen.de)    [www.fairvereinen.de](http://www.fairvereinen.de)

### **Kontodaten:**

Volksbank Lübeck

IBAN: DE 2223 0901 4200 5804 8413

BIC: GENODEF1HLU